

Директору МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 4»
Хлызовой Татьяне Леонидовне

от _____,
(ФИО родителя (законного представителя)
зарегистрированной (ому) по адресу:

проживающей (ему) по адресу:

контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____ (ФИО обучающегося) _____. _____. _____ года рождения, зарегистрированную (ого) по адресу:

проживающую(его) по адресу: _____

в _____-й класс МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 4».

Прошу зачисление произвести во внеочередном порядке в связи с тем, ЧТО: (указать право преимуществародитель является)

работником полиции

военнослужащим

_____ (другой ребенок в семье обучается в этой школе и совместно проживает с ним)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ (ФИО) в обучении по:

адаптированной основной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 4».

_____ Г. _____/_____

Прошу организовать для моего ребенка _____ (ФИО) обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке на основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 4», ознакомлен(а).

_____ Г. _____/_____

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ (ФИО) при оказании муниципальной услуги.

_____ Г. _____/_____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____;
- копия свидетельства о рождении (паспорта) _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства;
- справка с места работы _____;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____.

____. _____. _____. Г. _____ / _____

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания Смирновой Светланы Сергеевны при оказании муниципальной услуги.

30.09.2020

Смирнова

М.Е. Смирнова

Приложения к заявлению:

- копия паспорта Смирновой Марии Евгеньевны;
- копия свидетельства о рождении Смирновой Светланы Сергеевны;
- копия свидетельства о регистрации Смирновой Светланы Сергеевны по месту жительства;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении Смирновой Светланы Сергеевны.

30.09.2020

Смирнова

М.Е. Смирнова